

Samoplátce

hh:mm

Kód ZP: Datum a čas odběru:

IČP: Odbornost:

Pacient:

Č. pojištění: / Muž Žena

Datum narození: . .

Adresa:

Dg. hlavní: Dg. ostatní:

Terapie:

IFCOR
KLINICKÉ LABORATOŘE

www.ifcor.cz

Brno Viniční: 800 190 193

Brno Studentská: 800 190 194

800 190 197

800 190 198

Jihlava: 800 190 196

Uherské Hradiště: 800 190 195

Razítko a podpis

Žádanka na laboratorní vyšetření pro gynekologie a reprodukční centra

BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ		BIOCHEMIE		TUMORMARKERY	
UROGENITÁLNÍ TRAKT		JATERNÍ BLOK A SVALY		<input type="checkbox"/> CEA	
<input type="checkbox"/> Moč		<input type="checkbox"/> Bilirubin celkový		<input type="checkbox"/> AFP	
<input type="checkbox"/> Moč cévkovaná		<input type="checkbox"/> ALT		<input type="checkbox"/> CA19-9	
<input type="checkbox"/> aerobní kultivace + citl. k ATB		<input type="checkbox"/> AST		<input type="checkbox"/> CA15-3	
<input type="checkbox"/> Mykoplasma, Ureaplasma		<input type="checkbox"/> ALP		<input type="checkbox"/> CA125	
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis – PCR		<input type="checkbox"/> GGT		<input type="checkbox"/> ROMA (He4 + CA125)	
				<input type="checkbox"/> hCG	
<input type="checkbox"/> Výtěr z pochvy: aerobní kultivace + citl. k ATB *5		LIPIDOVÝ SOUBOR		MOČ	
<input type="checkbox"/> anaerobní kultivace + citl. k ATB		<input type="checkbox"/> Cholesterol		<input type="checkbox"/> Moč chemicky	
<input type="checkbox"/> Mykoplasma, Ureaplasma *3		<input type="checkbox"/> Cholesterol – HDL		<input type="checkbox"/> Moč chemicky + sediment	
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis *3		<input type="checkbox"/> Cholesterol – LDL			
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis *4		<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly		HEMATOLOGIE	
		LEDVINOVÝ SOUBOR		<input type="checkbox"/> Krevní obraz (KO)	
<input type="checkbox"/> Screening Streptococcus agalactiae – s citlivostí		<input type="checkbox"/> Urea		<input type="checkbox"/> KO + diff	
<input type="checkbox"/> – bez citlivostí		<input type="checkbox"/> Kreatinin		<input type="checkbox"/> Protrombinový test (INR + Ratio)	
		<input type="checkbox"/> Kyselina močová		<input type="checkbox"/> APTT + Ratio	
<input type="checkbox"/> Výtěr z cervixu: aerobní kultivace + citl. k ATB *5		IONTY A MINERÁLY		<input type="checkbox"/> Fibrinogen	
<input type="checkbox"/> anaerobní kultivace + citl. k ATB		<input type="checkbox"/> Sodík		<input type="checkbox"/> Krevní skupina + Rh	
<input type="checkbox"/> Mykoplasma, Ureaplasma *3		<input type="checkbox"/> Draslík		<input type="checkbox"/> Screen. nepravidelných protilátek	
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis *3		<input type="checkbox"/> Chloridy			
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis *4		METABOLISMUS GLUKÓZY		Týden gravidity: <input type="text"/> RhD profylaxe: <input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> Glukóza		Dříve zjištěné protilátky: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Výtěr z uretry: aerobní kultivace + citl. k ATB *5		<input type="checkbox"/> o-GTT		VYŠETŘENÍ GRAVIDNÍCH	
<input type="checkbox"/> anaerobní kultivace + citl. k ATB		PROTEINY		<input type="checkbox"/> HBsAg	
<input type="checkbox"/> Mykoplasma, Ureaplasma *3		<input type="checkbox"/> CRP		<input type="checkbox"/> HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)	
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis *3		<input type="checkbox"/> IgG		<input type="checkbox"/> Syfilis – netreponemový test RRR *1	
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis *4		<input type="checkbox"/> IgA		<input type="checkbox"/> Syfilis – treponemový test TPPA *1	
		<input type="checkbox"/> IgM		<input type="checkbox"/> Syfilis – treponemový test EIA *1	
<input type="checkbox"/> Sperma: aerobní kultivace + citl. k ATB *5		<input type="checkbox"/> IgE – celkové		<input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG)	
<input type="checkbox"/> anaerobní kultivace + citl. k ATB		<input type="checkbox"/> C3		<input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma (IgM, IgG, IgA, IgE, avidita, KFR)	
<input type="checkbox"/> Mykoplasma, Ureaplasma *3		<input type="checkbox"/> C4			
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis *3		<input type="checkbox"/> CIK – C1q		VYŠETŘENÍ DÁRCŮ	
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis *4		ŠTÍTNÁ ŽLÁZA		<input type="checkbox"/> Krevní skupina + Rh	
		<input type="checkbox"/> TSH		<input type="checkbox"/> Screen. nepravidelných protilátek	
<input type="checkbox"/> Stěr na GO: cervix		<input type="checkbox"/> fT4 (volný T4)		<input type="checkbox"/> Základní panel (HBsAg, anti-HBc IgM, anti-HBc celkové, anti-HCV, HIV, RRR, TPPA)	
<input type="checkbox"/> uretra		<input type="checkbox"/> fT3 (volný T3)		<input type="checkbox"/> HBsAg	
<input type="checkbox"/> krk		<input type="checkbox"/> T4		<input type="checkbox"/> anti-HBc celkové	
<input type="checkbox"/> rektum		<input type="checkbox"/> T3		<input type="checkbox"/> anti-HBc IgM	
<input type="checkbox"/> nátěr na sklíčko		<input type="checkbox"/> Tyreoglobulin		<input type="checkbox"/> anti-HCV celkové	
		<input type="checkbox"/> anti-TG		<input type="checkbox"/> HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)	
<input type="checkbox"/> MOP *4		<input type="checkbox"/> anti-TPO		<input type="checkbox"/> Syfilis - netreponemový test RRR *1	
<input type="checkbox"/> Aktinomykóza + sklo		<input type="checkbox"/> anti-TSH receptor (TRAK)		<input type="checkbox"/> Syfilis - treponemový test TPPA *1	
<input type="checkbox"/> IUD		FERTILITA		<input type="checkbox"/> Syfilis - treponemový test EIA *1	
		<input type="checkbox"/> hCG		<input type="checkbox"/> anti-HTLV I/II	
<input type="checkbox"/> Jiný materiál:		<input type="checkbox"/> Prolaktin		<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis PCR (E, M, V, VM)	
<input type="checkbox"/> aerobní kultivace + citl. k ATB		<input type="checkbox"/> LH (lutropin)		<input type="checkbox"/> HIV-1 PCR	
<input type="checkbox"/> anaerobní kultivace + citl. k ATB		<input type="checkbox"/> FSH (folitropin)		<input type="checkbox"/> HBV-DNA PCR	
		<input type="checkbox"/> Estradiol-17-beta		<input type="checkbox"/> HCV-RNA PCR	
		<input type="checkbox"/> Progesteron			
ZHOTOVENÍ PERORÁLNÍ VAKCINY		<input type="checkbox"/> Testosteron			
<input type="checkbox"/> Autovakcína		<input type="checkbox"/> AMH *S,*2			
<input type="checkbox"/> Stock vakcína					

Správně:

Chybně:



MOLEKULÁRNĚ BIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Neisseria gonorrhoeae (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma genitalium/hominis (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Ureaplasma parvum/urealyticum (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	Trichomonas vaginalis (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	HSV 1,2 (K(EDTA), MM, PL, S, ST, V, T)
<input type="checkbox"/>	Treponema pallidum (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	HPV vysoké riziko (14 genotypů) (VM)
<input type="checkbox"/>	HPV 16, 18 (VM)
<input type="checkbox"/>	HPV nízké riziko (genotypy 6, 11, 40, 42, 44, 54) (VM)
<input type="checkbox"/>	STD I. – screening (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium/hominis, Ureaplasma parvum/urealyticum, Trichomonas vaginalis) (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	STD II. – screening (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, highrisk HPV, lowrisk HPV, HSV1, HSV2, Treponema pallidum) (E, M, V, VM)
<input type="checkbox"/>	CMV (K(EDTA), PL, S)
<input type="checkbox"/>	Parvovirus B19 (K(EDTA), PL)
<input type="checkbox"/>	Toxoplasma gondii (K(EDTA), MM, PV)
<input type="checkbox"/>	HBV kvantitativně (K(EDTA) 10 ml, PL, S)
<input type="checkbox"/>	HCV kvantitativně (K(EDTA) 10 ml, PL, S)
<input type="checkbox"/>	Zika virus (K(EDTA), PL, S)

SEROLOGIE	
VIROVÉ HEPATITIDY	
Hepatitida A:	
<input type="checkbox"/>	anti-HAV IgM, IgG
Hepatitida B:	
<input type="checkbox"/>	HBsAg
<input type="checkbox"/>	anti-HBs kvantitativně
<input type="checkbox"/>	anti-HBc celkové
<input type="checkbox"/>	anti-HBc IgM
<input type="checkbox"/>	HBeAg
<input type="checkbox"/>	anti-HBe
<input type="checkbox"/>	HBV PCR
Hepatitida C:	
<input type="checkbox"/>	anti-HCV celkové
<input type="checkbox"/>	anti-HCV WB (konfirmace)
<input type="checkbox"/>	HCV PCR
Hepatitida E:	
<input type="checkbox"/>	anti-HEV IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	HEV PCR

RETROVIRY	
<input type="checkbox"/>	HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)
<input type="checkbox"/>	anti-HTLV I/II
POHLAVNĚ PŘENOSNÉ INFEKCE	
<input type="checkbox"/>	HIV (anti-HIV 1/0/2 + p24 Ag)
<input type="checkbox"/>	Syfilis – netreponemový test RRR *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis – treponemový test TPPA *1
<input type="checkbox"/>	Syfilis – treponemový test EIA *1
<input type="checkbox"/>	anti-C. trachomatis IgM, IgG, IgA – NIF
<input type="checkbox"/>	anti-C. trachomatis IgG, IgA – ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-C. trachomatis IgG, IgA – WB
TORCH (toxoplasma, rubeola, CMV, HSV1, HSV2)	
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma (IgM, IgG, IgA, IgE, avidita, KFR)
<input type="checkbox"/>	anti-CMV (IgM, IgG, IgA, KFR)
<input type="checkbox"/>	CMV IgG avidita
<input type="checkbox"/>	anti-rubeola IgM, IgG EIA
<input type="checkbox"/>	anti-HSV 1/2 (IgM, IgG, KFR)
<input type="checkbox"/>	anti-HSV1, HSV2 IgM, IgG WB
ZOOONÓZY	
<input type="checkbox"/>	Brucelóza
<input type="checkbox"/>	Tularémie
<input type="checkbox"/>	Listerióza
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma screen (IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	anti-Toxoplasma (IgM, IgG, IgA, IgE, avidita, KFR)
<input type="checkbox"/>	Leptospiróza
<input type="checkbox"/>	Bartonelóza (B. henselae, B. quintana) IgM, IgG
<input type="checkbox"/>	anti-B. burg.s.l. recomb. IgM, IgG ELISA (screen)
<input type="checkbox"/>	anti-B. garinii IgM, IgG ELISA (screen)
<input type="checkbox"/>	anti-B. afzelii IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-B. burgdorferi s. stricto IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-Borrelia IgM, IgG WB (konfirm.)
HERPETICKÉ INFEKCE	
<input type="checkbox"/>	EBV – specifické protilátky, EIA-VCA (IgM, IgG), EBNA (IgM, IgG), EA (IgG)
<input type="checkbox"/>	anti-CMV (IgM, IgG, IgA, KFR)
<input type="checkbox"/>	CMV IgG avidita
<input type="checkbox"/>	anti-HSV 1/2 (IgM, IgG, KFR)
<input type="checkbox"/>	anti-VZV IgM, IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	anti-HHV6 IgM, IgG NIF

DALŠÍ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ	
<input type="checkbox"/>	anti-Parvovirus B19 IgM, IgG EIA
<input type="checkbox"/>	anti-Coxsackie virus A+B IgM, IgG NIF
AUTOPROTILÁTKY	
<input type="checkbox"/>	ANA (ANF) – NIF (+titrace v případě pozitivity)
<input type="checkbox"/>	anti-ENA screen (+typizace v případě pozitivity)
<input type="checkbox"/>	ANCA screen (ethanol/formalin) NIF
<input type="checkbox"/>	ANCA typizace (MPO, PR3, laktoferin, elastáza, cathepsin G, BPI, lysozym) EIA
NEPLODNOST	
<input type="checkbox"/>	anti-ovaria Ig
<input type="checkbox"/>	anti-spermie Ig, IgE
<input type="checkbox"/>	anti-Zona pellucida Ig
<input type="checkbox"/>	anti-seminální plasma IgE
<input type="checkbox"/>	anti-seminální sediment IgE
<input type="checkbox"/>	anti-latex IgE, IgG
ANTIFOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM	
<input type="checkbox"/>	anti-kardioliipin Ig (ACLA)
<input type="checkbox"/>	anti-β-2-glykoprotein I IgA, IgG, IgM
<input type="checkbox"/>	anti-fosfolipidový profil IgM, IgG (kardioliipin, β-2-glykoprotein I, fosfatidylserin, fosfatidylcholin, fosfatidylethanolamin, fosfatidylinositol, sfingomyelin)
CÉLIAKIE	
<input type="checkbox"/>	anti-gliadin (deamid./natur) IgA, IgG, IgE
<input type="checkbox"/>	anti-endomysium IgA, IgG NIF
<input type="checkbox"/>	anti-tkáňová transglutamináza IgA, IgG
BUNĚČNÁ IMUNITA	
<input type="checkbox"/>	Imunofenotypizace lymfocytů (EDTA)
<input type="checkbox"/>	KO + diff (pro stanovení abs.počtů subpopulací)
<input type="checkbox"/>	Celkové T-lymfocyty (CD3+)
<input type="checkbox"/>	Pomocné T-lymfocyty (CD4+)
<input type="checkbox"/>	Cytotoxické T-lymfocyty (CD8+)
<input type="checkbox"/>	NK buňky (CD16+56+)
<input type="checkbox"/>	B-lymfocyty (CD19+)
<input type="checkbox"/>	Aktivované formy T-lymfocytů (HLA-DR)

Poznámky, doplňující klinické informace:

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD	
I. trimestr	
<input type="checkbox"/>	PAPP A
<input type="checkbox"/>	Free beta – hCG
	Datum poslední menstruace:
	Váha (kg):
	Počet plodů:
	Datum UZ:
	CRL mm:
	NT mm:
	Nosní kůstka:
II. trimestr	
<input type="checkbox"/>	hCG
<input type="checkbox"/>	AFP
<input type="checkbox"/>	uE3
	Datum poslední menstruace:
	Váha (kg):
	Počet plodů:
	Datum UZ:
	Gravidita dle UZ týdny: dny:

<input type="checkbox"/> srážlivá krev (sérum)	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev (citrát Na)	<input type="checkbox"/> E – ejakulát	<input type="checkbox"/> PL – plasma	<input type="checkbox"/> VM – výtěr do media
<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev (EDTA)	<input type="checkbox"/> nesrážlivá krev (EDTA + NaF)	<input type="checkbox"/> M – moč	<input type="checkbox"/> PV – plodová voda	<input type="checkbox"/> T – tkáň
<input type="checkbox"/> moč		<input type="checkbox"/> S – sérum	<input type="checkbox"/> ST – stér	
		<input type="checkbox"/> MM – likvor	<input type="checkbox"/> V – výtěr na sucho	

Poznámka: Standardní materiál pro vyšetření je krev/sérum (není-li uvedeno jinak)
1) Nutno vždy vyšetřit netreponemový a jeden treponemový test; **2)** Primární zkumavku dopravit do laboratoře do 3 hodin nebo separovat sérum;
3) Speciální odběrový systém; **4)** Nátěr na sklíčko, sklíčko; **5)** Včetně kvasinek a gardnerel;
S) Vyšetření pro samoplátce – cena na vyžádání v laboratoři

